

(第1号様式)

年 月 日

福島県知事 殿

所在地 福島市〇〇町〇—〇

団体名 NPO法人〇〇

代表者 〇〇 〇〇

福島県外来生物防除事業費補助金交付申請書

このことについて、補助金の交付を受けたいので、福島県外来生物防除事業費補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 補助事業の目的 外来カミキリムシの駆除活動を行い、地域の生物多様性を保全するため。

2 補助金交付申請額 金 250,000円

3 関係書類

- (1) 事業実施計画書 (第2号様式)
- (2) 活動経費計算書 (第3号様式)
- (3) 事業の区域がわかる図面
- (4) 収支予算書又はこれに代わる書類
- (5) その他知事が必要と認める書類

4 本件責任者及び担当者

責任者氏名 〇〇

担当者氏名 〇〇

連絡先 〇〇

(第2号様式)

福島県外来生物防除事業費補助金事業（当初・変更）実施計画書

申請者名	NPO法人 ○○	
対策種	外来カミキリムシ（ツヤハダゴマダラカミキリ、サビイロクワカミキリ）	
対策場所	○○市○○町○○地内 ○○市○○町○○地内 ○○市○○町○○地内	
対策内容 対策目標 (※)	県内○地点において、外来カミキリムシの駆除を行う。 随時相談があった場所においても防除活動を実施する。 また、樹幹注入剤による実証試験も行う。	
事業費	250,000円	
事業実施 (予定) 期間	交付決定日から令和9年1月29日まで	1月29日までに実績報告書を提出してください。
連絡先	Tel	○○
	Fax	○○
	E-mail	○○

(※) 対策目標 以下を目安とする。防除箇所数の目標は必ず記載すること。

オオハンゴウソウ・・・1地点以上での防除活動の実施

ウチダザリガニ・・・1地点以上での防除活動の実施

外来カミキリムシ・・・2地点以上での防除活動の実施

(添付書類について)

変更実施計画書の場合は、変更の説明に必要な資料も必要に応じて添付すること。

(第3号様式)

活動経費計算書（記載例）

（オオハンゴンソウの例）

項目	活動内容	事業費	
			うち補助対象事業費
諸謝金	駆除活動への専門家参加 （大学教授 1名）	15,000	15,000
	小計	15,000	15,000
旅費	駆除活動に伴う専門家旅費（福島市～白河市）	5,000	5,000
	小計	5,000	5,000
備品費			
	小計	0	0
消耗品費	駆除に必要な軍手12個×500円	6,000	6,000
	駆除に必要なスコップ1本×5000円	5,000	5,000
	駆除の時の熱中症予防のための水分24本×100円	2,400	2,400
	除草剤による駆除に必要なマスク24個×100	2,400	2,400
	駆除に必要な除草剤1本	15,000	15,000
	小計	30,800	30,800
印刷製本費	普及啓発パンフレット作成	50,000	50,000
	小計	50,000	50,000
通信運搬費			
	小計	0	0
借料及び損料			
	小計	0	0
賃金等	駆除にかかる作業員賃金 （2000円/h×70h(10人)）	140,000	140,000
	小計	140,000	140,000
雑役務費	専門家による生息状況調査委託費（別紙見積のとおり）	100,000	100,000
	小計	100,000	100,000
その他	「活動内容」には、内訳が分かるように 記載をお願いいたします。		
		小計	0
合計		340,800	340,800

※上限25万のため、申請額は25万円

※活動内容には、金額の内訳が分かるように記載してください（別紙として任意様式でも可）。
 ※金額の内訳がわかる見積書等も添付してください。

令和 8 年度予算

事業名 外来生物防除事業補助金

< 収入 >

項目	本年度予算額	備考
繰越金	40,000	
会費	10,000	
補助金	250,000	外来生物補助金
合計	300,000	

< 支出 >

項目	本年度予算額	備考
事業費	300,000	外来種駆除活動 (第3号様式のとおり)
合計	300,000	

収入と支出は
イコールに
なるようにしてください

支出の合計は、第3号様式（活動経費計算書）の事業費計と
同額としてください。

※防除活動を実施する区域がわかる図面を添付
(縮尺指定なし)

